

AVALIAÇÃO MÉDICA

[Art. 31º da Lei 11.945 de 4º/2009 que altera a Lei 6.194 de 14/12/1974]

Informações da vítima

Nome completo: Francisco Meneses do Silva

CPF: 755.125.303-20

Endereço completo: Rua José Ribamar Pereira, 312, Pequizeiro

Informações do acidente

Local: Estrada Vicinal da localidade Luiz Dáda Data

do Acidente: 16 / 04 / 2018

Concordância com a realização da avaliação médica

Declaro que as informações da vítima e do acidente, acima indicadas, são verdadeiras e que compareci, por livre e espontânea vontade, para realização da avaliação médica para fins de conciliação em razão do processo judicial N.º 0801967-85.2019, para pagamento de indenização DPVAT por invalidez permanente, do qual figura como autor e que tramita em Barras-PI.

Barras - PI; 05/10/2020

Francisco Meneses do Silva

Assinatura da vítima

Avaliação Médica

I) Há lesão cuja etiologia (origem causal) seja exclusivamente decorrente de acidente pessoal com veículo automotor de via terrestre?

Sim ☒ Não ☐ Prejudicado ☐

Só prosseguir em caso de resposta afirmativa.

II) Descrever o quadro clínico atual informando:

a) qual (quais) região(ões) corporal(is) encontra(m)-se a lesão(ões);

Traumatismo Raquimedular, com fratura da Vertebra T5, comprimindo a
foco ventral da medula espinal, determinando mielopatia de T5 a T6,
além de Contusão Pulmonar com Hemopneumotórax.

b) as alterações (disfunções) presentes no patrimônio físico da Vítima, que sejam evolutivas e temporalmente compatíveis com o quadro documentado no primeiro atendimento médico hospitalar, considerando-se as medidas terapêuticas tomadas na fase aguda do trauma.

Paciente submetido a tratamento cirúrgico, artrodesse da Coluna Torácica T3-T6
evolutivo com dorralgia, redução na mobilidade da coluna torácica, com
pericostectomia e plaça do membro inferior direito, com grau 3 de força muscular,

III) Há indicação de algum tratamento (em curso, prescrito, a ser prescrito), incluindo medidas de reabilitação? com

☐ Sim ☒ Não

alteração do membro e olo
equilíbrio.

Se SIM, descreva a(s) medida(s) terapêutica(s) indicada(s)

IV) Segundo o exame médico legal, pode-se afirmar que o quadro clínico cursa com:

☐ a) disfunções apenas temporárias

☒ b) dano anatómico e/ou funcional definitivo (sequelas)

Em caso de dano anatômico e/ou funcional definitivo informar as limitações físicas irreparáveis e definitivas presentes no patrimônio físico da Vítima.

- Lesão completa da mobilidade do Colúme Torácico.

- Lesão de estrutura Neurológica com comprometimento do livre deslocamento corporal.

I) Em virtude da evolução da lesão e/ou de tratamento: faz-se necessário exame complementar?

☐ Sim, em que prazo:

☐ Não

Em caso de enquadramento na opção "a" do item IV c, de resposta afirmativa ao item V, favor NÃO preencher os demais campos abaixo assinalados.

II) Segundo o previsto na Lei 11.945 de 4 de junho de 2009 favor promover a quantificação da(s) lesão(ões) permanente(s) que não seja(m) mais susceptível(is) a tratamento como sendo geradora(s) de dano(s) anatômico(s) e/ou funcional(is) definitivo(s), especificando, segundo o anexo constante à Lei 11.945/09, o(s) segmento(s) corporal(is) acometido(s) e ainda segundo o previsto no instrumento legal, firmar a sua graduação:

Segmento corporal acometido:

a) ☐ **Total** (Dano anatômico ou funcional permanente que comprometa a íntegra do patrimônio físico e/ou mental da Vítima).

b) ☒ **Parcial** (Dano anatômico e/ou funcional permanente que comprometa apenas parte do patrimônio físico e/ou mental da Vítima). Em se tratando de dano parcial informar se o dano é:

comprometa ☒ b.1 **Parcial Completo** (Dano anatômico e/ou funcional permanente que de forma global atinge algum segmento corporal da Vítima).

comprometa ☒ b.2 **Parcial Incompleto** (Dano anatômico e/ou funcional permanente que apenas em parte atinge um (ou mais de um) segmento corporal da Vítima).

b.2.1) Informar o grau da incapacidade definitiva da Vítima, segundo o previsto na alínea II, § 1º do art. 3º da Lei 6.194/74 com redação introduzida pelo artigo 31 da Lei 11.945/2009, correlacionando o percentual ao seu respectivo dano, em cada segmento corporal acometido.

Segmento Anatômico

Marque aqui o percentual

1ª Lesão Colúme Torácica 100% ☐ 10% Residual ☐ 25% leve ☐ 50% Média ☐ 75% Intensa

2ª Lesão Lesão Neurológica. ☐ 10% Residual ☒ 25% leve ☐ 50% Média ☐ 75% Intensa

3ª Lesão _____ ☐ 10% Residual ☐ 25% leve ☐ 50% Média ☐ 75% Intensa

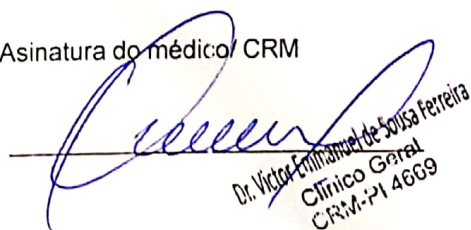
4ª Lesão _____ ☐ 10% Residual ☐ 25% leve ☐ 50% Média ☐ 75% Intensa

Observação: Havendo mais de quatro sequelas permanentes a serem quantificadas, especifique a respectiva graduação de acordo com os critérios ao lado apresentados:

Local e data da realização do exame médico:

Barras – PI, 05/10/2020

Assinatura do médico CRM


Dr. Victor Emmanuel de Sousa Ferreira
Clínico Geral
CRM-PI 4669